**OBRAZAC PRIJAVE ISTRAŽIVANJA ETIČKOM POVJERENSTVU KBCSM**

**PODACI O ISTRAŽIVAČU**

Ime, prezime i titula istraživača:

Adresa istraživača:

E-mail istraživača:

Kontakt telefon istraživača:

Institucija u kojoj istraživač radi:

**PODACI O PREDLOŽENOM ISTRAŽIVANJU**

Naziv projekta/teme istraživanja:

Vrsta projekta/istraživanja:

Mjesto istraživanja:

Mentor (ime i prezime, institucija):

Tko financira projekt/istraživanje:

**OBRAZLOŽENJE TEME ISTRAŽIVANJA**

Uvod:

Cilj istraživanja:

Svrha istraživanja:

Hipoteza istraživanja:

Sudionici istraživanja:

Metodologija i materijal istraživanja:

Plan istraživanja:

Očekivani znanstveni doprinos istraživanja:

Mogući rizici sudjelovanja u istraživanju:

**TEKST INFORMIRANOG PRISTANKA I DAVANJE SUGLASNOSTI**

Opisati postupak davanja suglasnosti:

Način objašnjenja istraživanja za kojeg se traži suglasnost ispitanika:

Mogući rizici sudjelovanja u istraživanju:

Zaštita identiteta sudionika:

Anonimnost i povjerljivost podataka:

Korištenje audio/video/elektroničkih zapisa:

**DATUM I POTPIS ISTRAŽIVAČA:**

***PRILOŽITI SLIJEDEĆE:***

1. ***Zamolba***
2. ***Izjavu o poštivanju etičkih načela istraživanja***
3. ***Informirani pristanak***
4. ***Suglasnost mentora istraživanja***
5. ***Suglasnost pročelnika jedinice u kojoj se provodi istraživanje***
6. ***Suglasnost nadređenog pročelniku jedinice u kojoj se provodi istraživanje***
7. ***Plan istraživanja***

**NAPOMENA**

**Ispunjeni obrazac za prijavu istraživanja etičkom povjerenstvu treba poslati e-mailom na adresu: eticko.povjerenstvo@kbcsm.hr, kao i otisnuti ga u jedan primjerak i poslati ga na adresu:**

**Etičko povjerenstvo KBCSM**

**Vinogradska 29**

**10000 ZAGREB**